検体はチャック付ビニール袋に密閉してご送付ください。

fimA TEST 検査依頼書

fimA TEST 常温

■注意事項
・必ず歯石除去前に採材してください。
・マイクロブラシが舌や粘膜、唾液などに触れないようにご注意ください。
・病院控としてコピーをお取り置きください。

検査依頼日	20　年　月　日	検体採取日	20　年　月　日
病院ＩＤ		病院名	
次回送付希望アイテム	☐ 検査依頼書　☐ マイクロブラシ ☐ オーナー様向けパンフレット	担当医	非感染検体であることを証明します。

飼主名	ふりがな	ペット名	フリガナ	残歯数	犬　／42本	猫　／30本
動物種	犬・猫　品種（　　）					
性別	♂　♂̸　♀　♀̸					
年齢	才　　ヵ月					
採材方法	マイクロブラシ　・　その他（　　）					

歯周病重症度スコア（以下から選択）
1. 歯周病はみられない。
2. 軽度の歯周病。歯肉の腫れまたは退行がみられる。口臭がある。
3. 中程度の歯周病。前歯歯根部の露出、歯肉の自然出血や歯の脱落がみられる。
4. 重度の歯周病。歯根分岐部病変や瘻管形成がみられる。

（Harvey CE & Emily PP(1993)Small animal dentistryによるクラス分類）
外観の目安はhttp://www.slj.co.jp/fimA-index.htmlをご参照ください

■既往・現症　　☐ あり　　☐ なし
※「あり」の場合、その病名を以下から選択（複数可）。
☐僧帽弁閉鎖不全　☐腎不全　☐糖尿病　☐その他（　　）

スペクトラム ラボ ジャパン株式会社
〒152-0034　東京都目黒区緑が丘1-5-22-201
TEL:03-5731-3630　FAX:03-5731-3631
SPECTRUM LAB.JAPAN
Veterinary Allergy Diagnostics & Management

本検査サービスは、麻布大学と大阪大学の特許ライセンス（特許6108553号）を受けて提供しています。
検査結果は個人情報を除外したうえで統計解析し、獣医療発展のため学術目的で利用させて頂く場合がございます。